



---

**PART B 乙部      DECLARATION OF APPLICANT 申請人聲明**

---

We wish to apply for a Licence for Listed Sellers of Poisons under the Pharmacy and Poisons Ordinance. We hereby declare that the information given in this application is true and correct.

我們欲根據《藥劑業及毒藥條例》申請列載毒藥銷售商牌照。我們現聲明此申請書內所填報的資料，均全屬確實無誤。

Signature 簽署

\_\_\_\_\_

Company Stamp

公司蓋印

Full name of Signatory

簽署人全名

\_\_\_\_\_

Signed on behalf of

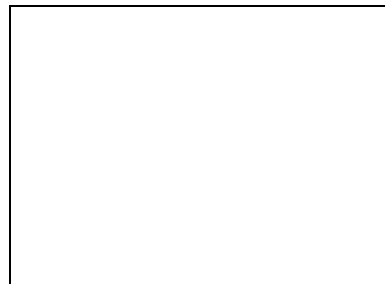
代表簽署商號

\_\_\_\_\_

(Name of business 商號名稱)

Date 日期

\_\_\_\_\_



核 對 表

申請列載毒藥銷售商牌照

請將此核對表連同下列文件一併提交。假如你對下述任何一項的答案是「否」，請附上書面解釋。

- | <u>你是否已經提交：</u>  | <u>是</u>                 | <u>否</u>                 |  |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--|--|
| (1) 已填妥的申請表一份？   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| (2) 抬頭人注明「香港特別行政區政府」的劃線支票港幣 455 元作為法定申請費？  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| (3) 商業登記證影印本？  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| (4) (a) 有限公司適用：<br>(i) 公司註冊證書影印本 <u>及</u><br>(ii) 董事名單影印本，例如公司註冊處的一套周年申報表(表格 AR1)的影印本，或新成立的有限公司，一套法團成立表格(表格 NC1 或 NC1G)的影印本？<br><u>或</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| (b) 由獨資東主經營的公司適用：<br>商業登記署表格 1(a) 影印本？<br><u>或</u>   |                          |                          |  |  |
| (c) 由合夥人經營的公司適用：<br>商業登記署表格 1(c) 影印本？  |                          |                          |  |  |
| (5) 獨資東主、合夥人、董事及職員的名單，包括中、英文姓名、香港身份證號碼及職位？   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |

**你是否已經提交：**

**是**      **否**

- (6) 由每位擁有人(即獨資東主或合夥人)或董事，及每位員工簽妥的聲明，證明他/她是否曾是其他西藥商(即出/入口商、零售商、批發商或製造商，不論該西藥商是否已結業)的擁有人、董事或僱員？[如果是，請列出有關資料，包括西藥商的英文名稱和所涉及的期間]
- (7) 獨資東主、合夥人、董事及所有員工的藥業工作經驗說明？

(PS 02/2010)

## 藥劑業及毒藥條例(第138章)

### 列載毒藥銷售商牌照申請指引

1. 任何公司擬售賣第二部毒藥，必須先取得列載毒藥銷售商牌照。

2. 列載毒藥銷售商牌照的申請表格可從以下網址 <http://www.psdh.gov.hk/eps/chi/html/forms.jsp> 免費下載或於下列時間親身到下列地點免費索取。請將填妥的表格，連同一切有關檔(參照核對表)及申請費港幣 455 元，郵寄或於下列時間內親身交往下列地址：

衛生署藥劑事務部  
督察及牌照組  
九龍南昌街382號  
公共衛生檢測中心3樓  
電話：2319 8467  
傳真：2147 0457

星期一至星期五  
上午9時 至 下午1時  
下午2時 至 下午5時45分  
(星期一至下午6時)  
(星期六、日及公眾假期休息)

3. 申請費必須用劃線支票支付。抬頭人應注明為「香港特別行政區政府」。已繳交的申請費概不退還。本署在收到申請費後會發出收據。

4. 藥劑師督察會到該公司的所在樓宇視察，有關列載毒藥銷售商牌照的申請會交由藥劑業及毒藥管理局執行委員會考慮。如獲批准，便會發給列載毒藥銷售商牌照，並會以郵遞方式將牌照寄上。該牌照應放置於藥行內，以便根據香港法例第 138 章藥劑業及毒藥條例委派的督察前來時，供其檢查。

5. 衛生署的服務承諾是在兩個月內批核申請。

6. 本文僅屬參考性質，並非政府頒佈的法律規定。有關藥劑業及毒藥條例及其附屬法例，可以致電政府新聞處刊物銷售小組訂購(電話：25371910)或以電郵方式訂購(電郵位址：[puborder@isd.gov.hk](mailto:puborder@isd.gov.hk))。有關法例內容亦可在律政司的網址 <http://www.legislation.gov.hk> 內找到。

(PS08/2007)